

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

## ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement de caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



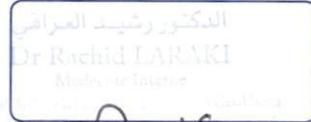
## Déclaration de Maladie : N° P19- 0001216

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

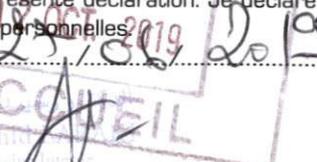
Matricule : 001200 Société : ex Agent RAT  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
Nom & Prénom : HADINE BEADIA Date de naissance : 29/02/1970  
Adresse :  
Tél. : 06 67762267 Total des frais engagés : Dhs

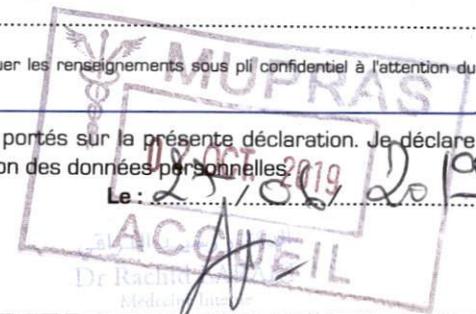
### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 27/06/2019  
Nom et prénom du malade : Hadine Beadia Age :  
Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
Nature de la maladie : générale chronique  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : AS4

Signature de l'adhérent(e) : 





DOCTEUR RACHID LARAKI  
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 – Casablanca- Maroc  
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 – Email :rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme

Casablanca le

*Haclime Badli*  
27/06/2019

EXAMEN DES URINES  
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1,015

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION : .....

الدكتور رشيد العراقي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 – Casablanca  
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

*[Signature]*

# DOCTEUR RACHID LARAKI,

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux\* de Paris  
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

## MÉDECINE INTERNE

### Note d'honoraires

Mme Hadine Badia

Casablanca, le 27/06/2019

<b>Acte</b>	<b>Montant</b>
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Monitoring Cardiovasculaire + SpO2	850,00 DH
ECG + Rythme	400,00 DH
Total	1 800,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 800,00 DH  
(Mille huit cents dirhams)

الدكتور رشيد العراقي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne  
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca - Maroc

---

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc  
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : [rlaraki.interniste@gmail.com](mailto:rlaraki.interniste@gmail.com)  
IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058

**MONITORAGE CARDIOVASCULAIRE  
BP5 (ABI)**

Spore Pp96

	PAS	PAD	Pouls	PAM	PP	VES	DC
Bras D <sup>t</sup> debr	116	80	83	84	36	61	5,08
	112	75	88	83	37	62	5,54
	107	64	84	81	43	73	6,14
Moyenne	111	73	85	88	38	64	5,41
Bras G <sup>che</sup>							
Moyenne							

	PAS	PAD	Pouls	PAM	PP	VES	DC	IPS
Bras D <sup>t</sup>	112	78	74	84	35	59	4,41	1,16
Cheville D <sup>te</sup>	111	85	77					
Bras G <sup>che</sup>	115	80	74					
Cheville G <sup>che</sup>	116	80	74					1,13

CONCLUSION : MA normale - Absence d'HTO  
Absence d'artériopathie IPS normale

الدكتور رشيد العراقي  
Dr. Rachid LARAKI  
Méd. Interniste  
400, Bd. Nakhla  
Canton de Casblance

PAS : PA Systolique - PAD : PA Diastolique - PAM : PA Moyenne - PP : PA Pulsée

VES : Volume d'Ejection Systolique (ml) - DC : Débit Cardiaque (l/min) - IPS : Index de Pression Systolique

AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs- HTO : Hypotension orthostatique

Pièce jointe →



Prénom : Badia  
 Nom de famille: HADINE  
 Age: 59  
 Sexe: Female  
 Médecin actuel: LARAKI

Taille: --  
 Poids: --  
 Nombre de cigarettes par jour: 0  
 ID: B996C1834

### ANKLE/BRACHIAL INDEX (ABI)

■ Simple
 ■ Complet (Gauche)
 ■ Complete (Droite)

Date	Heure	BPM Bras		BPM Cheville		MAP (mmHg)	PP (mmHg)	SV (mL)	C/O (L/min)	ABI
		SYS/DIA (mmHg)	PULSE (Beats/Min)	SYS/DIA (mmHg)	PULSE (Beats/Min)					
jui. 27,2019	03:58 p.m.	112	78 74	133	85 73	94	35	59	4.40	1.16
jui. 27,2019	03:56 p.m.	115	80 74	136	90 74					1.18



Prénom : Badia  
Nom de famille: HADINE  
Age: 59  
Sexe: Female  
Médecin actuel: LARAKI

Taille: --  
Poids: --  
Nombre de cigarettes par jour: 0  
ID: B996C1834

D'iHealth

## TENSION ARTERIELLE

■ Simple

■ Règle des 3

■ Moyenne(Règle des 3)

Date	Heure	SYS/DIA (mmHg)	Pulse (Beats/Min)	MAP (mmHg)	PP (mmHg)	S/V (mL)	C/O (L/min)
jui. 27,2019	04:02 p.m.	111 /73	85	88	38	64	5.49
jui. 27,2019	04:02 p.m.	107 /64	84	81	43	73	6.14
jui. 27,2019	04:01 p.m.	112 /75	88	90	37	62	5.54
jui. 27,2019	04:00 p.m.	116 /80	83	94	36	61	5.08

Norm pat. : *Hadi*

FC: 71/min

Intervalles:

RK 841 ms

P 110 ms

PA 124 ms

QR5 94 ms

QT 420 ms

QTc 462 ms

Axes:

P 47°

QR5 58°

T 51°

Né :  
Age :  
Sexe :  
Taille : cm  
Poids : kg  
PA : mmHg  
Med :  
Rem :

27 (5/1)

~~Dr 00 00 00 00 00 00~~

10 mm/mV

10 mm/mV

No pat. : *Hadi*

Intervalles:

RK 841 ms

P 110 ms

PA 124 ms

QR5 94 ms

QT 420 ms

QTc 462 ms

Axes:

P 47°

QR5 58°

T 51°

Né :  
Age :  
Sexe :  
Taille : cm  
Poids : kg  
PA : mmHg  
Med :  
Rem :

27 (5/1)

~~Dr 00 00 00 00 00 00~~

10 mm/mV

10 mm/mV

*Après examen à la*

*PR = 114*

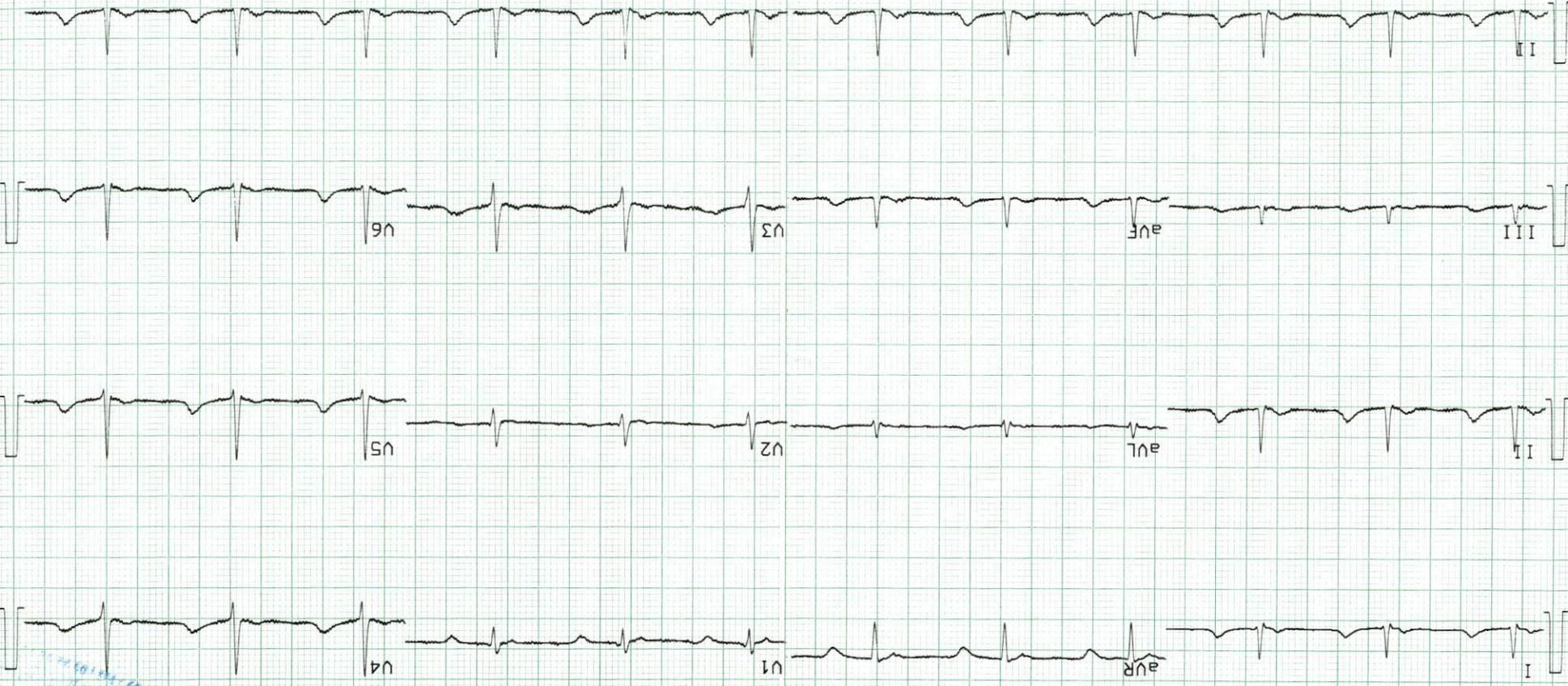
*Acc QN = 58°*

*A - à l'arrêt de l'opercule*

*51° de QN*

*Enregistré à l'arrêt de l'opercule*

Dr Rachid LARAKI  
Méd. Interne  
Tél : 05 22 98 16 82 - 98 16 82



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

SBS

RT-10 C 4.02

Dr Rachid LARAKI

Art No. 2 157.012

Nom pat. :

No pat. :

Né :

Age :

Sexe :

Taille :

Poids :

PA :

Med. :

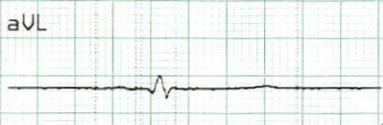
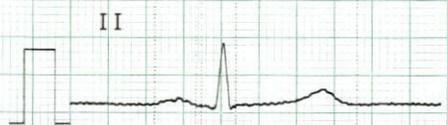
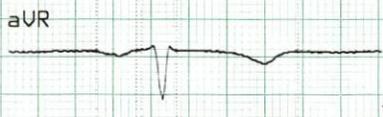
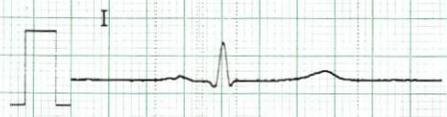
Rem. :

Di ?? . ?? . ?? : ?? : ??

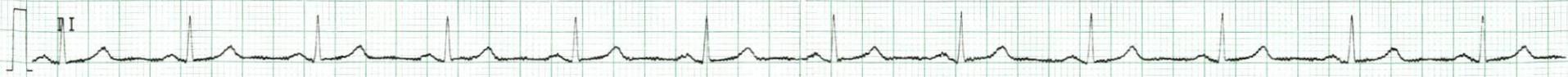
	I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
P (mV)	0.06	0.10	0.04	-0.07	-	0.07	-0.05	-	0:05	0.05	0.05	0.05
Q (mV)	-0.06	-0.02	-	-	-0.05	-	-	-	-	-	0.05	0.08
Qd (ms)	24	16	-	-	36	-	-	-	-	-	28	32
R (mV)	0.52	0.84	0.39	0.05	0.17	0.61	0.19	0.48	0.82	1.00	1.11	0.97
Rd (ms)	32	38	94	18	20	72	32	40	44	46	32	34
S (mV)	-0.05	-0.02	-	-0.66	-0.12	-	-0.29	-0.29	-0.43	-0.36	-0.22	-0.12
Sd (ms)	24	18	-	36	32	-	26	24	32	30	28	24
R' (mV)	-	-	-	0.04	-	-	0.06	0.06	-	-	-	-
R'd (ms)	-	-	-	20	-	-	22	12	-	-	-	-
S' (mV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S'd (ms)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J (mV)	0.02	0.02	0.01	-0.01	0.01	0.01	0.03	0.04	-0.01	-0.01	-0.01	0.00
ST (mV)	0.01	0.03	0.02	-0.01	0.00	0.03	0.01	0.02	0.02	0.02	0.01	-
T (mV)	0.15	0.24	0.10	-0.18	0.04	0.16	-0.10	0.06	0.14	0.18	0.23	0.20
T' (mV)	-	0.03	0.00	-0.02	-	0.02	0.01	0.01	0.03	-	-	-

10 mm/mV

10 mm/mV



50 mm/s



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

SBS AT-10 C 4.02

Dr Rachid LARAKI

